



RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 234317 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA	R\$ 1.268,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. <b>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> EST BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700 RS CEP 99740000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 234317 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0903 6520 3000 0170 5500 0000 2343 1715 3926 5041 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200167875241 18/09/2020	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192	CNPJ 03.652.030/0001-70
----------------------------------	--	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 7839		95.561.080/0001-60	18/09/2020
ENDEREÇO R WALFREDO B MORAES N.: SN *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2020
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA	FONE/FAX 43 32668100	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 13:33:00

<b>FATURA</b>	234317/1	18/10/2020	1268,00
---------------	----------	------------	---------

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1268,00	152,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.268,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFIN'S	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,08	370,34	0,00	1.268,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983				
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,000	PESO LÍQUIDO 11,400		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1296	CINARIZINA 75MG CPR. LOTE B20E1928 Fab/Vet. 30/05/2020 - 30/05/2023 - 7896714203492	30049069	500	6108	CPR	3000	0,1600	0,1600	480,0000	480,00	57,60	0,0000	12	
1691	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 25+5MG/ML GTS 20ML FR LOTE B20E2645 Fab/Vet. 01/06/2020 - 01/06/2023 - 7896622304847	30049069	500	6108	FR	100	3,7000	3,7000	370,0000	370,00	44,40	0,0000	12	
1758	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G TUBO LOTE 030138 Fab/Vet. 01/03/2020 - 31/03/2022 - 7897917002646	30042079	600	6108	TB	200	2,0900	2,0900	418,0000	418,00	50,16	0,0000	12	

**CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox. Trib.RS 370,34 (29,21%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 2,31% Fonte:IBPT 11216 } { Vlr Aprox. Trib.RS 370,34 (29,21%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 2,31% Fonte:IBPT REFERENTE A PE 18/20 EMP 11216 }	<b>Pedido Interno: 16724</b>	RESERVADO AO FISCO

E-3960

28 09 2020  
Mário João Curvelo  
008.495.579-0

P.E. 18/2020

**Convênio**

Tomada de Preço No 18/20

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	09/20		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Recursos			



Emissão de comprovantes

G335021400136416014  
02/10/2020 14:03:28

02/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:03:08  
257302573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.132.000.012.871
VALOR TOTAL	1.268,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT	
AGENCIA: 0132-5	CONTA: 12.871-6
NR. DOCUMENTO	552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	2.EE6.D33.9C3.AC5.18A
------------------	-----------------------